

24-hour Advice Nurse  
(404) 616-0600

# What to Expect When Your Loved One is in the Intensive Care Unit (ICU)

(7L SICU, 7KN CCU, 7KS NICU, 7J MICU, 3B Burns)

We know that this is a stressful time for your family. Patients in the ICU are very sick and need a lot of time and care to help them get better. Our caring team of specially trained doctors, nurses, therapists, social workers, and other staff will help your family during this time. This handout answers many questions you may have about the care your loved one will get while in the Grady ICU.

## Visiting and Patient Information

If your loved one is on the 7th floor ICU, please register with the Guest Services Representative. Their desk is in the 7J hallway.

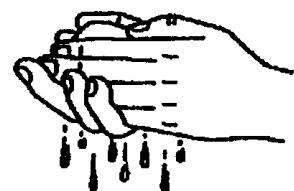
Your loved one needs time to rest and recover but it is important for you to visit. Most times, two close family members may visit with the patient. The nurse may ask you to leave the room at certain times so that the staff can care for your loved one.

### Visitors may be asked to leave the patient's room during the following times:

- when the nurses change shifts - 6:30 to 7:30 a.m. and 6:30 to 7:30 p.m.
- during morning rounds (meeting of the care team with the patient)
- during procedures
- at any other time when the nurse feels that visitation is interfering with caring for the patient

### Other rules for visitors:

- Please stop at the nurses station before entering the room.
- Clean your hands with hand sanitizer (hung on the wall) before entering and when leaving the unit.
- Only 2 close family members should be in a patient's room at a time.
- Only 1 family member can be in the room between 9 p.m. and 6:30 a.m.
- Visitors must not sleep in the patient's room.
- We ask that children younger than 12 not visit patients in the ICU, but we can make exceptions. Please speak to the nurse.
- For safety reasons, do not bring flowers or candy to the ICU.
- Do not use cell phones in the ICU.
- Remember that your loved one needs time to rest. It is best to keep your visits short.



### Waiting Room

The ICU waiting area is on the 7th floor, H hall, room 7H004. Families of patients in 7J may use the waiting area just outside 7J. Restrooms, telephones, and a television are in these areas. Only two visitors per family may stay overnight in the waiting room. No one may stand or sit in the hallway.

## Getting Information About Your Loved One

### Pick a Family Representative

Have someone in your family be the representative or spokesperson. The family representative:

- must know the patient's medical history well (their medicines, past illnesses, drug or alcohol use)
- should keep a list of questions the family wants to ask the care team
- should be free to come to the hospital when needed (someone without child care needs may be best)
- will get information about the patient from the care team and can pass the information to the other family members

### Family Information Cards

The family representative will get an ID number written on a blue card. To get information about the patient, the family representative can call the number on the card and give the ID number. This is the only way information about the patient's condition will be reported over the phone.

### Advance Directives

When your loved one is admitted, a hospital staff member asks if the patient has an Advance Directive. This legal document explains to the doctors the patient's medical wishes if he or she cannot speak for themselves.

There are two types of Advance Directives:

- *Living Wills* are documents that say what a patient does or does not want if they were to have a life threatening illness.
- *Durable Power of Attorney for Healthcare* names someone to speak for the patient if they were not able to speak for themselves.

If your loved one has either of these, please tell the doctors right after admission. We want to respect your loved one's wishes. If your family member does not have an Advance Directive and would like one, please ask the nurse or social worker for help.

## Health Care Team

Many people will be taking care of your family member. This section explains who these people are and what they do. If you see a member of the health care team, feel free to ask who they are and what their role is. If you, as the family representative, want more information about how your family member is doing, ask the charge nurse to set up a meeting with the health care team to help answer your questions.

Each day, the team will visit your loved one together. During this visit, they must check and treat the needs of the patients. This is not a time when the team can speak with the family. If you wish to meet with the team, speak with the nurse to set up a time.

### Doctors

More than one doctor will care for your family member. The attending doctor is in charge of your loved one's overall care. He or she can give you an overview report of your family member's condition. Doctors who specialize in certain conditions may also treat your loved one. Medical residents (doctors in their second year of training) and medical students will also help care for your loved one; the attending doctor oversees all this care.



**Nurse Clinical Manager**

This person is responsible for the overall running of the unit. His or her name will be on the blue patient ID card (family information card).

**Nurses**

Specially trained ICU nurses care for very sick patients. Each day, a nurse will be assigned to care for your family member. The nurse can be a link between you and other team members and is the first person you should speak with if you have any questions or concerns.

**Nurse Case Manager**

This person will help to plan your loved one's move from the ICU to other levels of care as their condition changes.

**Nurse Externs**

Nurse externs are junior or senior nursing students. They work with the nurses caring for your loved one.

**Patient Care Technicians**

These people help the nurses with your family member's care such as bathing, turning, and feeding.

**Respiratory Therapist**

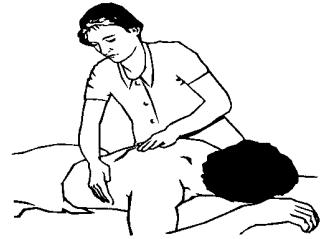
This person helps with your family member's breathing. They may give them medicine to help their lungs. They will also care for the ventilator.

**Pharmacist**

This person helps the doctor decide what medicine is best for your loved one. They help make sure patients get the right combination and doses of medicines.

**Physical Therapist**

This person helps your family member get their muscles stronger while getting better.

**Occupational Therapist**

Your family member may have trouble doing things they used to do before they got sick. This person will help him or her to relearn how to do their daily activities like bathing and eating.

**Dietician**

This person helps to make sure that your family member gets enough calories and nutrients to help them heal.

**Unit Secretary/Area Clerk:**

This person sits at the nurses' station to answer the phone, enter doctors' orders, and help answer questions. When you come to the unit, you may ask this person to help you find your family member's nurse.

**Social Worker**

This person will help counsel the patient and your family. They can help with community resources, discharge planning, financial planning, housing and contacting next of kin. They can also connect you with helpful resources in your community.

**Chaplain**

This person can give spiritual help and support to you and your family members. If you want to speak to the chaplain, tell your nurse.

**Language Interpreters**

Interpreters can translate for you and your loved one if English is not your first language. Please tell the nurse if you need an interpreter.

## Food and Other Resources

### Staying Overnight at the Hospital

There may be room in the dormitory area of the hospital for family members who do not live nearby. Please ask the social worker for help.

### Food

#### *Cafeteria*

2nd floor, E hall

Breakfast: 6:30 a.m. to 10:30 a.m.

Lunch: 11:00 a.m. to 2:30 p.m. (Weekends and Holidays: 11:00 a.m. to 2:00 p.m.)

Dinner: 4:30 p.m. to 8:00 p.m.

#### *Snack Bar*

Ground floor, D Hall. Closed between 6:00 a.m. and 7:00 a.m. daily.

#### *McDonald's*

Jesse Hill Jr. Drive at Butler Street parking deck.

#### *Sweet Auburn Curb Market*

Corner of Jesse Hill Jr. Drive and Edgewood Avenue, about 3 blocks North of the hospital.

### Nurses Stations

7L SICU: (404) 616-4491

7J MICU: (404) 616-3699

7K S NICU: (404) 616-4626

7K N CCU: (404) 616-4663

3B Burns: (404) 616-9853

### Customer Service Department

Ground floor, near Gift Shop

(404) 616-5349

### Financial Services (Grady Cards)

Ground Floor, near Triage Center

(404) 616-6923

### Medicaid Office

15th floor, E hall

(404) 616-4852

### Chapel

1st floor, B hall. Open 24 hours a day.

(404) 616-4270

Pager: (404) 703-1670

### Gift Shop

Ground floor, Clinic Atrium, across from the information desk.

(404) 616-3271

### Security

12th floor, E hall

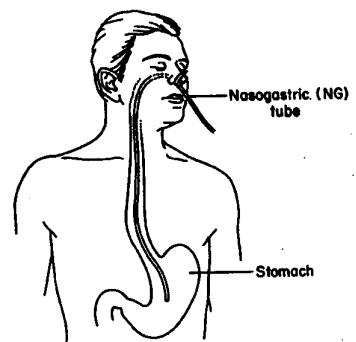
(404) 616-4204

## What You May See and Hear

While in the ICU, your family member may be attached to a lot of equipment. This can be scary. Below are some of the things you may see and hear. If you do not know what something is, feel free to ask the nurse.

### Naso-gastric Tube (sometimes called a “feeding tube”)

There may be a small blue or white tube in your family member's nose. This tube goes to the stomach and is used to feed the patient. We may use a larger, clear tube to remove food or air from the stomach.



### Alarms

You may hear bells or alarms in the patient's room. This tells the nurse what is going on with the patient. Not all alarms mean that something is wrong, so don't panic. The nurses can see and hear all monitors and alarms in the nurses station; so even if the nurse is not in the room, the patient is being watched.

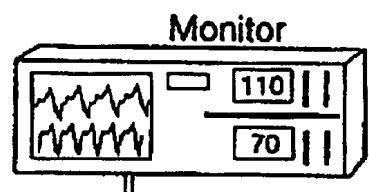
### Traction

These are metal bars and ropes that are hooked up to the bed. Traction is used when a patient has broken bones.

**Ask your nurse for the handout: “Fractures”**

### Heart Monitor

This lets the nurses keep track of your family member's heart rate and rhythm. It also shows blood pressure and oxygen levels.



### IVs and Pumps

These help give medicine and fluids to the patient. The IV may be in their arm, neck, chest, or foot. There may be more than one. If these pumps alarm, don't panic; call the nurse.

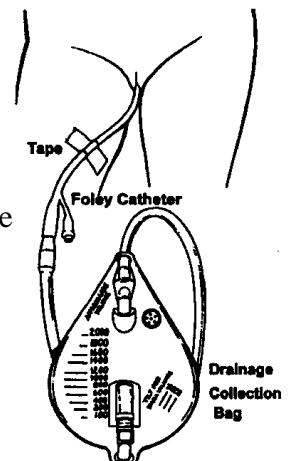
### Pain Medicine Pumps: PCA (Patient Controlled Analgesia) or Epidural

The PCA pump allows the patient to push a button to get pain medicine. Only the patient should push this button. The epidural pump sends pain and numbing medicine in the spine.

**Ask your nurse for the handout: “Controlling Your Pain”**

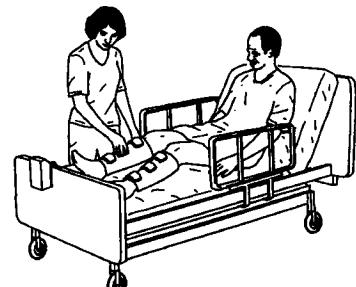
### Foley Catheter

This is a tube in your family member's bladder. It collects urine in a bag and helps the nurse check how the patient's kidneys are working.



## Compression Devices

These are wraps that go around the legs to help prevent blood clots. They squeeze and release the patient's legs every so often to help return blood to the heart.



## Dialysis Catheter and Machine

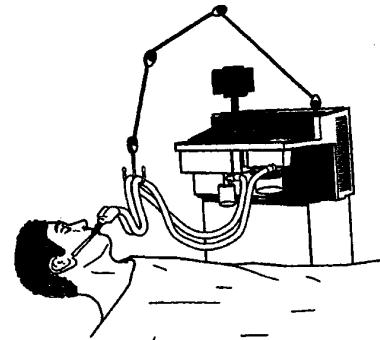
The dialysis catheter is a tube that goes into the patient's neck or upper leg. The tube is hooked up to a dialysis machine, which cleans the blood.

**Ask your nurse for the handout: "Dialysis"**

## Ventilator

This is a machine that helps your family member breathe. There may be a tube in their mouth, nose, or neck. When your family member can breathe on their own, the tube will be taken out.

**Ask your nurse for the handout: "Ventilators"**



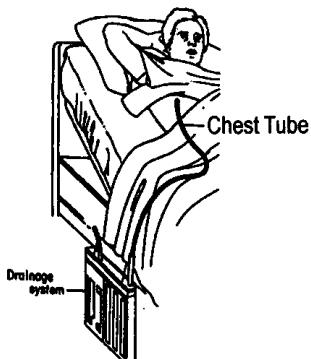
## Isolation

When you visit your loved one, the staff may ask you to wear gloves, a mask, or a gown. This is to help prevent the spread of germs. If this is needed, there will be a sign on the patient's door. If you are not sure what you need to put on, please ask a staff member.

**Ask your nurse for the handout: "Isolation Precautions"**

## Chest Tube

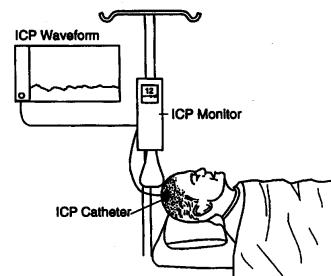
These are tubes that remove fluid or air from around the lungs or heart. The tube goes to a container on the floor and makes a bubbling noise.



## ICP (Intracranial Pressure) Monitoring Device

This is a tube that goes into the head and drains fluid into a bag. It is used for patients with a serious head injury.

**Ask your nurse for the handout: "Intracranial Monitoring"**



This material is for your information only. This brochure should not take the place of medical advice and care. If you have any questions about your health, talk to your doctor or nurse.

Para recibir esta información en español, por favor pida la versión del folleto escrita en español, o llame al (404) 616-9626.



# Qué debe esperar cuando su ser querido está en la unidad de cuidados intensivos (ICU) (7L SICU, 7KN CCU, 7KS NICU, 7J MICU, 3B Quemaduras)

24 horas - Enfermero consejero  
(404) 616-0600

Sabemos que este es un momento de muchas tensiones para su familia. Los pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos están muy enfermos y necesitan mucho tiempo y cuidado para ayudarlos a mejorar. Nuestro equipo comprensivo de médicos, enfermeros, terapeutas, trabajadores sociales y otro personal especialmente entrenado ayudarán a sus familiares durante este tiempo. Este folleto tiene las respuestas para muchas de las preguntas que usted puede tener sobre el cuidado médico que su ser querido recibirá en la unidad de cuidados intensivos de Grady.

## Visitas e información del paciente

Si su ser querido está en la unidad de cuidados intensivos del piso 7, por favor, inscríbase con el representante de servicios a los visitantes ("Guest Services Representative"). Su escritorio está en el pasillo del 7L.

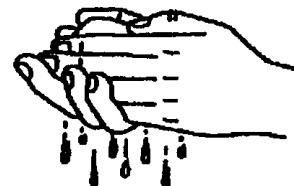
Su ser querido necesita tiempo para descansar y recuperarse, pero es importante que usted lo visite. La mayoría de las veces, dos familiares cercanos pueden visitar al paciente a la vez. Puede ser que el enfermero le pida que abandone la habitación en ciertas ocasiones para poder atender al paciente.

**A los visitantes se les puede pedir que abandonen la habitación durante las siguientes ocasiones:** • when the nurses change shifts - 6:30 to 7:30 a.m. and 6:30 to 7:30 p.m.

- en los cambios de turno de los enfermeros – 6:30 a 7:30 a.m. y 6:30 a 7:30 p.m.
- durante las rondas de la mañana (reunión del equipo de cuidado con el paciente)
- durante los procedimientos
- en cualquier otro momento en que el enfermero piense que las visitas interfieren con el cuidado del paciente

## Otras reglas del hospital

- Por favor, vaya a la estación de enfermeros antes de entrar a la habitación.
- Lávese sus manos con jabón antiséptico (colgado en la pared) antes de entrar y salir de la unidad.
- Sólo pueden haber dos familiares a la vez en la habitación del paciente.
- Sólo puede haber un familiar en la habitación entre las 9 p.m. a las 6:30 a.m. Los visitantes no pueden dormir en la habitación del paciente.
- Pedimos que los niños menores de 12 años no visiten a los pacientes en intensivo, pero podemos hacer excepciones. Por favor, hable con el enfermero.
- Por razones de seguridad, no traiga flores ni dulces a la unidad de cuidados intensivos.
- No utilice el teléfono celular en la unidad de cuidados intensivos.
- Recuerde que su ser querido necesita tiempo para descansar. Es mejor que haga visitas cortas.



## Sala de espera

La sala de espera de la unidad de cuidados intensivos está en el pasillo H del piso 7, habitación 7H004. Los familiares de los pacientes en el 7J pueden usar la sala de espera que queda justo al salir del 7J. Los baños, los teléfonos y un televisor están en estas áreas. Sólo dos visitantes por familia se pueden quedar en la sala de espera por la noche. Nadie puede permanecer ni sentarse en el pasillo.

## Cómo obtener información sobre su ser querido

### **Escoja a un representante de la familia**

Escoja a una persona en su familia para que sea el representante o portavoz de la familia. El representante de la familia:

- debe saber bien el historial médico del paciente (sus medicamentos, enfermedades pasadas, uso de drogas y alcohol)
- debe mantener una lista de las preguntas que la familia quiere hacer al equipo de cuidado
- debe estar disponible para venir al hospital cuando se necesite (alguien que no cuide de niños sería mejor)
- obtendrá información sobre el paciente del equipo de cuidado y puede pasarla a los otros familiares

### **Tarjetas de información de la familia**

El representante de la familia obtendrá un número de identificación escrito en una tarjeta azul. Para obtener información del paciente, el representante de la familia puede llamar al número que aparece en la tarjeta y dar el número de identificación. Esta es la única manera en que la información sobre la condición del paciente se podrá ofrecer por teléfono.

### **Instrucciones médicas por adelantado**

Cuando su ser querido es ingresado, un miembro del personal del hospital le preguntará si tiene instrucciones médicas por adelantado. Este documento legal explica a los médicos los deseos del paciente si éste no puede comunicarse.

Existen dos tipos de instrucciones médicas por adelantado:

- *Los testamentos médicos en vida* son documentos que indican lo que el paciente quiere o no quiere si tiene una enfermedad que pone en peligro su vida.
- *El poder notarial duradero* nombra a una persona que representa al paciente en casos de que éste no se pueda comunicar.

Si su ser querido tiene alguno de éstos, por favor infórmelo a los médicos justo después de la admisión. Queremos respetar los deseos de su ser querido. Si su ser querido no tiene instrucciones médicas por adelantado y le gustaría tener una, por favor pídale información al enfermero o trabajador social.

## El equipo del cuidado de la salud

Muchas personas estarán a cargo del cuidado de su familiar. Esta sección explica quienes son estas personas y cual es su trabajo. Si ve a un miembro del equipo de cuidado, sienta la confianza de preguntarle quien es y cual es su función. Si usted, como representante de la familia, quiere más información sobre la condición de su familiar, pídale al enfermero a cargo que haga los arreglos para una reunión con el equipo de cuidado para ayudar a responder las preguntas.

Cada día, el equipo visitará a su ser querido en conjunto. Durante esta visita, deben revisar y tratar las necesidades de los pacientes. Este no es el momento para poder hablar con la familia. Si desea hablar con el equipo, pídale al enfermero a cargo que haga los arreglos para una reunión.

### **Médicos**

Su familiar será atendido por más de un médico. El médico de cabecera estará a cargo de la atención médica en general de su ser querido. Éste le puede ofrecer un informe general de la condición de su familiar. Los médicos que se especializan en ciertas condiciones también pueden tratar a su ser querido. Los médicos residentes (médicos en su segundo año de entrenamiento) y los estudiantes de medicina, ayudarán también en la atención médica de su ser querido; el médico de cabecera supervisa todo el cuidado.



## **Gerente clínico de los enfermeros**

Esta persona es responsable del funcionamiento en general de la unidad. Su nombre estará en la tarjeta azul de identificación del paciente (tarjeta de información de la familia)



## **Enfermeros**

Los enfermeros tienen entrenamiento especial para la sala de cuidados intensivos para atender a los pacientes bien enfermos. Cada día, se asignará a un enfermero para atender a su familiar. El enfermero puede ser un lazo de unión entre usted y los otros miembros del equipo y es la primera persona con la que debe hablar si tiene preguntas o preocupaciones.

## **Coordinador de servicios de enfermería**

Esta persona ayudará a planificar el transporte de su ser querido de la sala de cuidados intensivos a otros niveles de cuidado a medida que cambie su condición.

## **Enfermero externo**

Los enfermeros externos son estudiantes de enfermería en sus últimos dos años de estudio. Trabajan con los enfermeros en el cuidado de su ser querido.



## **Técnicos del cuidado del paciente**

Estas personas ayudan a los enfermeros con el cuidado del paciente, como darles baños, virarlos y alimentarlos.

## **Terapeuta respiratorio**

Esta persona ayuda con la respiración de su familiar. Puede darle medicamentos para ayudar a los pulmones. También estará pendiente del ventilador.

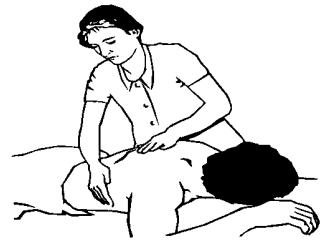


## **Farmacéutico**

Esta persona ayuda a los médicos a decidir cual es el mejor medicamento para su ser querido. Ayuda a asegurarse de que los pacientes reciban la combinación y dosis adecuada de medicamentos.

### Terapeuta físico

Esta persona ayuda a que los músculos de su familiar se pongan más fuertes a medida que mejora.



### Terapeuta ocupacional

Puede ser que su familiar tenga problemas para hacer las cosas que solía hacer antes de enfermarse. Esta persona le ayudará a reaprender como hacer sus actividades diarias tales como bañarse y comer.

### Dietista

Esta persona ayuda a que su familiar adquiera suficientes calorías y nutrientes para ayudarlo a sanar.

### Secretaria o recepcionista de la unidad:

Esta persona se sienta en la estación de enfermeros para contestar el teléfono, poner las órdenes del médico y ayuda a contestar preguntas. Cuando usted viene a la unidad, puede pedirle a esta persona que lo ayude a encontrar al enfermero de su familiar.



### Trabajador social

Esta persona ayudará en la consejería del paciente y sus familiares. Pueden ayudar con recursos comunitarios, planificación para la dada de alta, planificación financiera, vivienda y el contacto con los familiares cercanos. También lo pueden conectar con los recursos útiles en su comunidad.

### Capellán

Esta persona puede ofrecer ayuda espiritual y apoyo a usted y a sus familiares. Si desea hablar con el capellán, infórmelo al enfermero.



### Intérpretes de idiomas

Los intérpretes pueden ayudarle a usted y a su ser querido a comunicarse si el inglés no es su primer idioma. Por favor, informe al enfermero si necesita un intérprete.

## Comida y otros recursos

### La estadía por la noche en el hospital

Puede haber espacio en el área de dormitorios del hospital para los familiares que no viven cerca. Por favor, pídale ayuda al trabajador social.

### Comida

#### *Cafetería*

Piso 2, pasillo E

Desayuno: 6:30 a.m. a 10:30 a.m.

Almuerzo: 11:00 a.m. a 2:30 p.m. (Fines de semana y días feriados: 11:00 a.m. a 2:00 p.m.)

Cena: 4:30 p.m. a 8:00 p.m.

#### *Tienda de comestibles*

Planta baja, pasillo D. Cierra entre las 6:00 a.m. y 7:00 a.m. todos los días.

#### *McDonald's*

En el edificio de estacionamiento en Jesse Hill Jr. Drive (antes calle Butler).

#### *Mercado Sweet Auburn Curb*

En la esquina de la Jesse Hill Jr. Drive y la avenida Edgewood, como a unas 3 manzanas al norte del hospital.

### Estaciones de enfermeros

7L SICU: (404) 616-4491

7K S NICU: (404) 616-4626

3B Burns: (404) 616-9853

7J MICU: (404) 616-3699

7K N CCU: (404) 616-4663

### Departamento de servicio al cliente

Planta baja, cerca de la tienda de regalos

(404) 616-5349

### Servicios financieros (Tarjetas Grady)

Planta baja, cerca del centro de evaluación ("Triage")

(404) 616-6923

### Oficina de Medicaid

Piso 15, pasillo E

(404) 616-4852

### Capilla

Piso 1, pasillo B. Abierta las 24 horas del día.

(404) 616-4270

Pager: (404) 703-1670

### Tienda de regalos

Planta baja, atrio de la clínica, al frente del área de información.

(404) 616-3271

### Seguridad

Piso 12, pasillo E

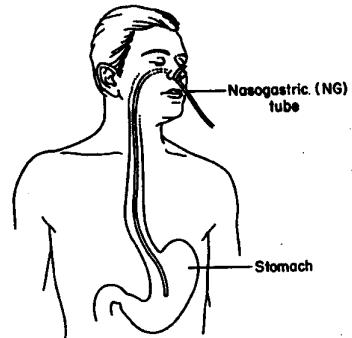
(404) 616-4204

## Qué puede ver u oír

Mientras está en la sala de cuidados intensivos (ICU), su familiar puede estar atado a muchos aparatos. Esto puede dar un poco de miedo. A continuación aparecen algunas de las cosas que puede ver u oír. Si no sabe lo que algo es, sienta la confianza de preguntarle al enfermero.

### Tubo naso-gástrico (a veces conocido como “tubo de alimentación”)

Puede haber un tubo pequeño azul o blanco en la nariz de su familiar. Este tubo va hacia el estómago y se utiliza para alimentar al paciente. Podremos utilizar un tubo claro, más largo, para sacar la comida o aire del estómago.



### Alarmas

Puede que oiga campanas o alarmas en la habitación del paciente. Esto le deja ver al enfermero lo que está pasando con el paciente. No todas las alarmas significan que algo anda mal, no se alarme. Los enfermeros pueden ver y oír todos los monitores y alarmas en la estación de enfermeros; por esto, aunque el enfermero no esté en la habitación, el paciente está siendo observado siempre.

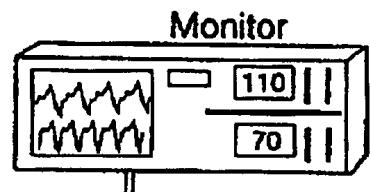
### Tracción

Éstas son barras de metal y cuerdas que están atadas a la cama. Las tracciones se utilizan cuando el paciente tiene huesos

**Pídale a su enfermero el folleto: “Fracturas”**

### Monitor del corazón

Éste le permite a los enfermeros supervisar la frecuencia y ritmo cardíaco del paciente. También muestra la presión arterial y el nivel de oxígeno.



### Sueros y bombas

Estos ayudan a darle los medicamentos y fluidos al paciente. El suero puede estar en brazo, cuello, pello o pie. Puede haber más de uno. Si suena la alarma de las bombas, no se alarme; llame al enfermero.

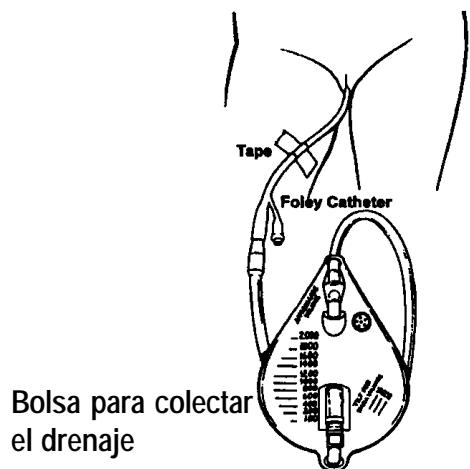
### Bombas para los medicamentos para el dolor: “PCA” (Analgesia controlada por el paciente) o Epidural

La bomba “PCA” le permite al paciente apretar un botón para obtener el medicamento para el dolor. Solamente el paciente debe apretar el botón. La bomba epidural envía medicamentos para el dolor y para adormecer a la columna vertebral.

**Pídale a su enfermero el folleto: “El control de su dolor”**

### Sonda o catéter Foley

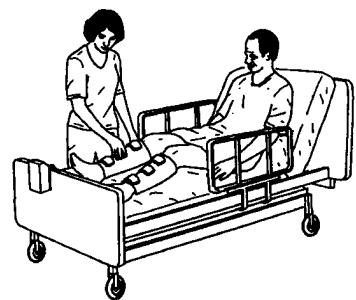
Este es un tubo que se pone en la vejiga del paciente. Colecta la orina en una bolsa y ayuda a los enfermeros a revisar el funcionamiento de los riñones del paciente.



Bolsa para colectar el drenaje

## Dispositivos de compresión

Estas son envolturas que van alrededor de las piernas para ayudar a prevenir coágulos sanguíneos. Éstas aprietan y relajan las piernas del paciente cada cierto tiempo para ayudar a regresar la sangre al corazón.



## Sonda y máquina de diálisis

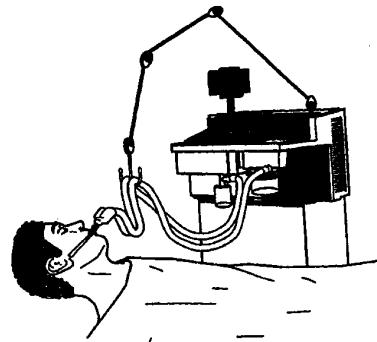
La sonda de diálisis es un tubo que va en el cuello o la parte superior de la pierna del paciente. Este tubo está atado a una máquina de diálisis, que limpia la sangre.

**Pídale a su enfermero el folleto: "Diálisis"**

## Ventilador

Esta es una máquina que ayuda a su familiar a respirar. Puede haber un tubo en la boca, la nariz o el cuello. Cuando su familiar pueda respirar por sí mismo se le quitará el tubo.

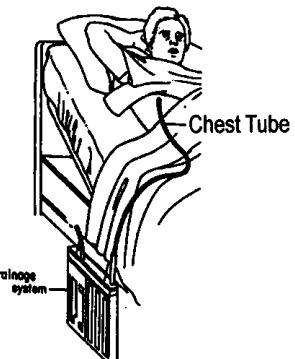
**Pídale a su enfermero el folleto: "Ventiladores"**



## Aislamiento

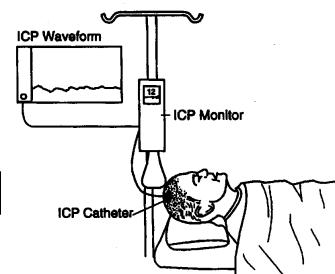
Cuando usted visite a su ser querido, el personal puede que le pida que se ponga guantes, máscara o bata. Esto es para ayudar a prevenir la propagación de gérmenes. Si esto es necesario, habrá un rótulo en la puerta de la habitación del paciente. Si no está seguro sobre lo que se debe poner, por favor, pregúntele a un miembro del personal.

**Pídale a su enfermero el folleto: "Precauciones de aislamiento"**



## Tubo del pecho

Estos son tubos que sacan el fluido o aire del área alrededor de los pulmones o corazón. El tubo va a un envase en el piso y hace un sonido burbujeante.



## “ICP” (Presión intracraneal) dispositivo de monitoreo

Este es un tubo que va dentro de la cabeza y drena fluido en una bolsa. Se utiliza en los pacientes con daños en la cabeza bien serios.

**Pídale a su enfermero el folleto: "Monitoreo intracraneal"**

Este material es para su información solamente. Este folleto no debe tomar el lugar de los consejos y atención médica. Si tiene preguntas sobre su salud, hable con su médico o enfermero.